すこやか体操教室申込書

集落名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第一希望 | 開催希望日 | 平成　　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） |
| 希望時間 | 午前・午後　　　時　　～　　午前・午後　　　時 |
| 開催場所 |  |
|  |  |  |
| 第二希望 | 開催希望日 | 平成　　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） |
| 希望時間 | 午前・午後　　　時　　～　　午前・午後　　　時 |
| 開催場所 |  |
|  |  |  |
| 第三希望 | 開催希望日 | 平成　　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） |
| 希望時間 | 午前・午後　　　時　　～　　午前・午後　　　時 |
| 開催場所 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

電話番号　　　　　　－

希望日は**火曜日の午後と、水曜日の午前、木曜日の午前　以外で**希望してください。

その他（要望事項などがあればご記入ください）